

Záznam o registrovanom pracovnom úraze

Údaje sa vyplňujú veľkými tlačiteľnými písmenami čiernej alebo tmavomodrej farby			
Zamestnávateľ, adresa KOVAL SYSTEMS, A. S.			
IČO ¹⁾ 31602029	Právna forma zamestnávateľa ²⁾ AS		
Útvar, ktorý vedie evidenciu miezd zamestnávateľa, adresa MZDOVÁ ÚČTÁREŇ, KRÍŽNA 950/10, BELUŠA		Organizačná zložka, ³⁾ adresa ZÁVOD KRÍŽNA 950/10 018 61 BELUŠA	
Rozsah zodpovednosti zamestnávateľa ⁴⁾ za registrovaný pracovný úraz (ďalej len "úraz")		100 % ⁵⁾	
1	Meno, priezvisko, titul zamestnanca IVAN MELICHERÍK Trvalý - prechodný pobyt ⁶⁾ ROZKVET 2050/100, 017 01 POVAŽSKÁ BYSTRICA Denný vymeriavací základ zamestnanca ⁷⁾ 30,4317 Je nemocensky poistený ÁNO - NIE ⁸⁾		Dátum narodenia 22101962 Štátna príslušnosť SLOVENSKA Počet nezaopatrených detí ⁹⁾ 0 IČSZ ⁶⁾ 6210227034 EUR
2	Pracovisko ⁸⁾ VÝROBNÁ HALA - BETONÁRKA Druh vykonávanej práce (funkcie), pri ktorej zamestnanec utrpel úraz MONTÁŽNY PRACOVNÍK Túto prácu (funkciu) vykonáva u zamestnávateľa 0 rokov ⁹⁾ 10 mesiacov ⁹⁾ 9 dní ⁹⁾		
3	Má odbornú spôsobilosť na výkon práce, pri ktorej utrpel úraz ÁNO - NIE ¹⁰⁾ Má zdravotnú spôsobilosť na výkon tejto práce ÁNO - NIE ¹⁰⁾ Dátum posledného oboznámenia s predpismi na zaistenie bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci, so zásadami bezpečnej práce a ochrany zdravia pri práci a s bezpečnými pracovnými postupmi 18102021 Po vykonanom oboznámení boli znalosti zamestnanca overené ÁNO - NIE ¹⁰⁾		
4	Od začiatku zmeny odpracoval 4 hodín Pracovná zmena trvá od 6:00 do 14:15 Miesto, kde došlo k úrazu VÝROBNÁ HALA - BETONÁRKA		
5	Ide o úraz: smrteľný ÁNO - NIE ¹¹⁾ Dátum úmrtia s ťažkou ujmom na zdraví ⁹⁾ ÁNO - NIE ¹¹⁾		
6	Opis priebehu úrazu ¹⁰⁾ ZAMESTNANEC IVAN MELICHERÍK NASTÚPIL NA PRACOVNÚ ZMENU DŇA 26.08.2022 O 6:00 HOD. VYKONÁVAL OBVYKLÉ PRACOVNÉ ČINNOSTI SÚVISIACE S NÁPLŇOU PRÁCE MONTÁŽNEHO PRACOVNÍKA. ASI O 10:15 HOD REZAL DREVENÉ PODLOŽKY POD HRANOLKY POKOSOVOU PÍLOU. PO ODPÍLENÍ POSLEDNÉHO KUSU, ZAMESTNANEC PÍLU RIADNE VYPOL, ALE NEDOPATRENÍM DOŠLO KU KONTAKTU NEKOORDINOVANÝM POHYBOM ĽAVEJ RUKY S DOBIEHAJÚCIM KOTÚČOM PÍLY V NECHRÁNENOM MIESTE KOTUČA, ČÍM ZAMESTNANEC UTRPEL PRACOVNÝ ÚRAZ. ZAMESTNANEC POUŽIL BEŽNÝ SPÔSOB VÝKONU PRÁCE, ALKOHOLOU NEBOL PREUKÁZANÝ, OOPP SPRÁVNE POUŽÍVANÉ - OCHRANNÉ RUKAVICE ZABRÁNILI VÄČŠIEMU ROZSAHU ÚRAZU. PRACOVNÝ ÚRAZ NEBOL ZAVINENÝ INOU OSOBOU.		
7	Zdroj úrazu ¹¹⁾ OKRUŽNÉ, RÁMOVÉ A INÉ PÍLY NA DREVO		
		Kód zdroja úrazu III-15	
8	Príčina úrazu ¹²⁾ NEDOSTATKY OSOBNÝCH PREDPOKLADOV NA RIADNY PRACOVNÝ VÝKON (NAPR. CHÝBAJÚCE TELESNÉ PREDPOKLADY, ZMYSLOVÉ NEDOSTATKY, NEPRIAZNIVÉ OSOBNÉ VLASTNOSTI A OKAMŽITÉ PSYCHOFYZIOLOGICKÉ STAVY)		
		Kód príčiny úrazu 12	

9	Vyjadrenie zamestnanca k úrazu ¹³⁾ SÚHLASÍM SO ZNENÍM PRACOVNÉHO ÚRAZU A NEMÁM K NEMU ČO DODATĚ		
	IVAN MELICHERÍK Meno, priezvisko a podpis zamestnanca ¹³⁾		
	Dátum vyšetrenia úrazu*) Dátum spísania záznamu	26082022 31082022	
	ING. JÁN MICHÁLEK Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
10	Na odstránenie príčin úrazu zamestnávateľ vykoná nasledujúce termínované opatrenia*) a) technické Dátum vykonania b) organizačné Dátum vykonania c) výchovné a iné OBOZNÁMIŤ VŠETKÝCH ZAMESTNANCOV PRACUJÚCICH S POKOSOVOU PÍLOU O PRÍČINÁCH A ZDROJI ÚRAZU Dátum vykonania 15092022		
	IVETA BEDNÁRIKOVÁ, PRIAMY NADRIADENÝ Meno, priezvisko a podpis zástupcu zamestnávateľa ¹⁴⁾		
11	Vyjadrenie k úrazu a) zástupcu zamestnancov pre bezpečnosť a ochranu zdravia pri práci SÚHLASÍM S POSTUPOM A VÝSLEDKOM ŠETRENIA PRACOVNÉHO ÚRAZU A NEMÁM K TOMU, ČO DODATĚ. LADISLAV HANIDŽIAR Meno, priezvisko a podpis b) zástupcu odborového orgánu alebo zamestnaneckej rady alebo zamestnaneckého dôverníka*) Meno, priezvisko a podpis		
12	Záznam o kontrole vykonaných opatrení ¹⁵⁾ Dátum kontroly Meno, priezvisko a podpis osoby, ktorá vykonala kontrolu		
13	Údaje podľa metodiky Európskej štatistiky pracovných úrazov Číslo úrazu 202200000014		
	OKEČ ¹⁶⁾ 28750	Povolanie zamestnanca ¹⁷⁾ 82000000	Vek zamestnanca 60
	Pohlavie zamestnanca 1	Druh poranenia 011	Poranená časť tela 53
	Územie, na ktorom vznikol úraz ¹⁸⁾ SK022	Dátum úrazu 26082022	Čas úrazu 10
	Veľkosť organizácie 4	Príslušnosť zamestnanca k štátom 1	Pracovný vzťah zamestnanca 320
	Celkový počet dní PN*** ¹⁾	Špecifikácia pracoviska 1	Pracovisko 010
	Špecifická pracovná činnosť 11	Materiálový činiteľ špecifickej pracovnej činnosti 08010000	
	Odchýlka 40	Materiálový činiteľ odchýlky 08010000	
	Dotyk (kontakt) - spôsob poranenia 51	Materiálový činiteľ dotyku (kontaktu) 08010000	